

KRYTERIUM OCENY MIEJSCA PRAKTYK ZAWODOWYCH – UMOWY INDYWIDUALNE

STUDENCKIE PRAKTYKI ZAWODOWE - KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO I STOPIEŃ PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE – 80 godzin dydaktycznych/2 tygodnie		
ROK AKADEMICKI	20____ / 20____	
IMIĘ, NAZWISKO, DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI.	IMIĘ, NAZWISKO	PIECZĘĆ/PODPIS ELEKTRONICZNY OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI
NAZWA PLACÓWKI		PIECZĘĆ PLACÓWKI
ADRES PLACÓWKI		
DYREKTOR PLACÓWKI	IMIĘ, NAZWISKO	
NAZWA ODDZIAŁU		
PROFIL ODDZIAŁU		
IMIĘ, NAZWISKO, NR TEL. DO KONTAKTU Z PIELĘGNIARKĄ ODDZIAŁOWĄ LUB OPIEKUNEM PRAKTYKI	IMIĘ, NAZWISKO	PIECZĘĆ OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE
	TEL. KONTAKTOWY:	

ZAWODOWEJ W PLACÓWCE.		
OPIEKUN STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE PROSZONY JEST O ZDEKLAROWANIE PONIŻEJ, KTÓRE EFEKTY UCZENIA SIĘ STUDENT MOŻE ZREALIZOWAĆ W ODDZIALE, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O MOŻLIWOŚĆ REALIZOWANIA PRAKTYK. OBOK EFEKTU KSZTAŁCENIA PROSZĘ WPISAĆ: 0 – STUDENT PRAWDOPODOBNIE NIE BĘDZIE MIAŁ MOŻLIWOŚCI ZREALIZOWANIA EFEKTU UCZENIA SIĘ, 1 – STUDENT PRAWDOPODOBNIE BĘDZIE MÓGŁ ZREALIZOWAĆ EFEKT UCZENIA SIĘ.		
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI:		0/1
EK_U1:	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie w oddziale psychiatrycznym.	
EK_U2:	Dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych.	
EK_U3:	Przestrzega praw pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, postępuje z chorym psychicznie zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie Zdrowia Psychicznego.	
EK_U4:	Przestrzega tajemnicy zawodowej.	
EK_U5:	Zapewnia bezpieczne otoczenie choremu i współpacjentom.	
EK_U6:	Komunikuje się z chorym psychicznie i jego rodziną w sposób terapeutyczny.	
EK_U7:	Prowadzi rozmowę terapeutyczną.	
EK_U8:	Efektywnie współdziała z członkami zespołu terapeutycznego.	
EK_U9:	W opiece nad chorym psychicznie stosuje elementy rehabilitacji psychiatrycznej, w aktywizacji chorych wykorzystuje różne elementy terapii zajęciowej.	
EK_U10:	Uczestniczy w różnych metodach leczenia i diagnozowania chorych psychicznie.	
EK_U11:	Współuczestniczy w społeczności terapeutycznej oraz w innych formach terapii chorych psychicznie (arteterapia, muzykoterapia).	
EK_U12:	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	
EK_U13:	Poprawnie prowadzi dokumentację pielęgniarską w oddziale psychiatrycznym.	
EK_U14:	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	
EK_U15:	Pomaga choremu: w jedzeniu, w wydalaniu, podaje basen/kaczkę, zakłada i zdejmuje osobie dorosłej pieluchomajtki wykonuje toaletę krocza, pomaga choremu w poruszaniu się, pomaga choremu w przemieszczaniu się, transportuje chorego, pomaga choremu w zapewnianiu czystości: wykonuje kąpiel chorego w wannie/ pod prysznicem, wykonuje golenie chorego. Podejmuje działania edukacyjne w zakresie samoopieki wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi i jego rodziny.	
EK_U16:	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece.	
EK_K1:	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.	
EK_K2:	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych, rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.	
SUMA*		

*Możliwość realizacji praktyki zawodowej w placówce przy uzyskaniu **min. 80%** deklarowanych efektów uczenia się, które student może zrealizować w oddziale*

Oświadczam, że deklarowane umiejętności praktyczne w zawodzie pielęgniarki poświadczane zostały zgodnie z zasadami Etyki Zawodu Pielęgniarki i Położnej oraz poświadczam, iż Student będzie miał możliwość realizacji ich podczas odbywania Praktyki Zawodowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentacją dotyczącą realizacji przez Studenta Praktyk Zawodowych: Regulamin Praktyk Zawodowych oraz Ramowym Program Praktyk Zawodowych dot. wskazanego przedmiotu. Dokumenty dostępne na stronie internetowej: <https://student.sum.edu.pl/>.

.....

Data, pieczęć i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Placówki